

# Anmeldung für das Unterrichtsangebot "Energiekiste"

**Name, Telefonnummer, E-Mail der Lehrkraft**

---

**Schuljahr**

5. Klasse

6. Klasse

**Anzahl Schülerinnen und Schüler**

---

**Datum Impulsmorgen (4 Lektionen)**

1. Wunschdatum	2. Alternativdatum	3. Alternativdatum

**Zeit** (vor Beginn des Impulsmorgens benötigt die Fachperson ca. 30 Min. zum Einrichten)

Beginn des Impulsmorgens	Ende des Impulsmorgens

**Ort des Impulsmorgens (Adresse)**

---

**Rückgabedatum der Energiekiste** (max. 4 Wochen nach Impulsmorgen)

---

Vielen Dank für Ihre Anmeldung. Wir werden Ihnen so rasch als möglich die Bestätigung für den Einsatz der Energiekiste senden.